



TC
ANKARA VALİLİĞİ
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ
ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
TEKLİF MEKTUBU

25.06.2026

İlgili Firmaya;

Satın almaya esas olmak üzere, FTR KONUŞMA YUTMA BİRİMİ 5 KALEM MAL ALIMI ihtiyacı, aşağıda cinsi ve miktarı yazılı olan malzemeler için KDV HARIÇ BİRİM FİYAT ÜZERİNDEN teklifinizi 29.06.2026 Tarihi saat 12:00:00'a kadar bildirmeniz gerekmektedir.

Dosya Numarası: 2026/5986

SATINALMA KOMİSYON BAŞKANLIĞINA

S.N.	MALZEMENİN CINSİ	MIKTARI	BİRİMİ	BRANS KODU	UBB NO	SUT KODU	SUT FİYATI	BİRİM FİYATI	TOPLAM TUTARI
1	SES İZOLASYON KABINI	1	ADET						
2	EL MİKROFONU	1	ADET						
3	SES KARTI	1	ADET						
4	KAFA MİKROFONU	1	ADET						
5	KULAK ÜSTÜ KULAKLIK	1	ADET						

Yukarıda yazılı mal/hizmet/yapım işlerine ait isteğinizin numunesine/şartnamesine uygun olarak yukarıda verdiğimiz fiyatlar doğrultusunda vereceğimizi taahhüt ederiz.

Firma Kaşesi- İmza

FİRMALARIN FİYAT TEKLİFİ VERİRKEN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR:

- 1-Teklif edilen fiyat KDV hariç olarak belirtilecektir.
- 2-Teklif esas malzemelerin markası ve modeli ile teslim müddeti açıkça belirtilecektir.
- 3-Teklif mektubuna ad, soyadı veya ticari unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması zorunludur.
- 4-Malzeme tesliminde, teklif davet mektubunda belirtilen kalite ve marka esas alınacak, benzer muadili vb. ifadelerle malzeme teslim etmeye yetenelerinin malzemeleri kabul edilmeyecek ve bir dahaki ihale için teklif davet mektubu gönderilmeyecektir.
- 5-Bu mektupla birden fazla malzeme için teklif davet mektubu gönderilmiş ise her kalem malzeme için teklif fiyatı yazılacak, eksik teklifler değerlendirilmeyecektir.
- 6-İş bu teklif davet mektubu tanzim edildikten sonra bir zarfın içerisine konulacak, zarfın kapağı kaşelenip imzalanarak üzerine Ankara Etilik Şehir Hastanesi Komisyon Başkanlığına FTR KONUŞMA YUTMA BİRİMİ 5 KALEM MAL ALIMI doğrudan temin no 10090 ibaresi yazılacaktır.
- 7-Teklif veren firma bütün bu şartları aynen kabul etmiş sayılacaktır.
- 8-Malzeme bedelleri, malzemenin teslimine müteakip Kurumumuz Doner Sermaye Saymanlığı/ Muhasebe Birimi tarafından 120 (YüzYirmi) gün içerisinde ödenecektir. Ancak, Nakit Yetersizliği Durumunda Muhasebat Genel Müdürlüğü 12.02.2009 Tarih ve 2277 Sayılı yazısına ve Sağlık Bakanlığı Strateji Geliştirme Başkanlığının 2010/14 Sayılı Genelgesine İstinaden Faturalar Muhasebat kayıtlarına alımı sırasına göre ödenecektir.
- 9-Firma TIBBİ SARF ve ÇHAZ ALIMLARINDA TEKLİF ETTİĞİ MALZEMELERİN ÜTS (Ürün Takip Sistemi) 'ne kayıtlı Sağlık Bakanlığınca onaylı ürünlere ait Ürün barkod numarasını teklifinde belirtilecektir.
- 10-İsteklilerin teklif ettikleri malzemelerini, Sosyal Güvenlik Kurumunca duyurulan ödeme ve/veya Sosyal Güvenlik Kurumunca yayımlanan Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzu kapsamında Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki EK-3 ve EK-4 listelerindeki (Ek: RG- 26/11/2016- 29900/ 11 md. Yürürlük: 01/12/2016) (Ek-3/C listeleri hariç) tedavi malzemesi alan tanınmalarına (SUT kodlarına), küresel ürün numarası (barkod) bazında tanımlanmış olmalıdır.
- 11-İsteklilerin teklif ettikleri malzemelerini; Sosyal Güvenlik Kurumunca duyurulan yöntemlerle ve/veya Sosyal Güvenlik Kurumunca yayımlanan Tıbbi Malzeme Başvuru Kılavuzu kapsamında Sağlık Uygulama Tebliği (SUT) eki EK-3 listelerindeki (Ek: RG- 26/11/2016- 29900/ 11 md. Yürürlük: 01/12/2016) (Ek-3/C listeleri hariç) tıbbi malzeme alan tanınmalarına (SUT kodlarına), küresel ürün numarası (barkod) bazında tanımlanmış olmalıdır.
- 12-İstekli Firma Teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçısı ise kendilerine ait Firma Tanımlayıcı Numaraları varsa KEP (Kamu Elektronik Posta) Adresini teklifinde belirtilecektir. İstekli Firma Teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçı firmaları adı altında ihaleye istekli olarak teklif veren bayileri ise teklif edilen tıbbi malzemelerin üretici ve/veya ithalatçı firmaların firma tanımlayıcı numaraları ve/veya ilgili internet çıktıları ile kendilerinin bayi tanımlayıcı numaraları ve/veya internet çıktılarını teklifi ile beraber verecektir.
- 13-Bu Teklif Davet Mektubuna Olumlu Ya Da Olumsuz Mutlaka 25.06.2026 14:27:36 kadar cevap verilecektir.

Adres: Varlık Mahallesi, Halil Sezai Erkut Caddesi Yenimahalle / Ankara
Doğrudan Temin Birimi Tel: 0312 797 0000
Mail: eshdogtem@gmail.com
NOT: ŞARTNAMELER HASTANE WEB SITEMİZDEN TEMİN EDİLEBİLİR.

BURCU KÖFTECİ
Sağlık Teknikeri
Tel: 0312 797 00 00/750203

1.SES İZOLASYON KABİNİ TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1.1 Alınacak mikrofon izolasyon paneli stüdyo tipi ses yalıtımına uygun olacaktır.
- 1.2 Panel, mikrofon çevresindeki ortam gürültüsünü ve yankıyı azaltacak özellikte olacaktır.
- 1.3 İç yüzeyinde yüksek yoğunluklu akustik sünger bulunacaktır.
- 1.4 Panel metal gövdeli ve dayanıklı yapıda olacaktır.
- 1.5 Masaüstü veya mikrofon standına monte edilebilir olacaktır.
- 1.6 Ürün taşınabilir ve kolay kurulabilir özellikte olacaktır.
- 1.7 Panelin genişliği minimum 40 cm, yüksekliği minimum 30 cm olacaktır.
- 1.8 Panel çok parçalı katlanabilir yapıda olacaktır.
- 1.9 Panel en az 150 cm yüksekliğe kadar ayarlanabilir ayaklık üzerine sabitlenebilmeli ve ayarlanabilir ayaklığı ile teslim edilmelidir.



T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etlik Şehir Hastanesi
Doç. Dr. Şükran Güzel
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Dip. Tes. No: 163819 Tes. No: 127222

Ankara Etlik Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ebru KARACA ÜMAY
F.T.R. Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.No:9234-Dip.Tes.No:100061

Ankara Etlik Şehir Hastanesi
Uzm. Dr. Güler ARMUTLU
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Dip.Tes.No:193420 Uzm.Tes.No:165346

2. EL MİKROFONU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 2.1 Alınacak mikrofon profesyonel yayın ve kayıt kalitesinde dinamik vokal mikrofonu olacaktır.
- 2.2 Mikrofon kardioid polar yapıda olacaktır.
- 2.3 Frekans yanıt aralığı insan ses analizine uygun olacaktır.
- 2.4 Mikrofon XLR bağlantı çıkışına sahip olacaktır.
- 2.5 El kullanımına uygun ergonomik yapıda olacaktır.
- 2.6 Dış gövdesi metal ve darbeye dayanıklı olacaktır.
- 2.7 Ürün beraberinde bağlantı aparatı, en az 150 cm yüksekliğe kadar ayarlanabilir ayaklık ve taşıma çantası ile teslim edilecektir.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etik Sehir Hastanesi
Doç. Dr. Sükan Güzel
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Dip. Tes. No:153819 Tes. No:127222

Ankara Etik Sehir Hastanesi
Prof.Dr.Ebru KARACA UYAY
F.T.R. Kliniği Eğitim Görevlisi
Dip.No:9234-Dip.Tes.No:100061

Ankara Etik Sehir Hastanesi
Uzm. Dr. Güler ARMUTLU
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Dip.Tes.No:156820 Uzm.Tes.No:156346

3. SES KARTI TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 3.1 Alınacak ses kartı profesyonel ses kayıt ve analiz işlemlerine uygun olacaktır.
- 3.2 Cihaz minimum 2 giriş ve 2 çıkış destekleyecektir.
- 3.3 USB bağlantısı ile bilgisayara bağlanabilir olacaktır.
- 3.4 Mikrofon preamfisi düşük gürültü seviyesine sahip olacaktır.
- 3.5 Cihaz minimum 24-bit / 192 kHz ses çözünürlüğünü destekleyecektir.
- 3.6 Phantom power desteği bulunacaktır.
- 3.7 Windows işletim sistemi ile uyumlu olacaktır.
- 3.8 Cihaz beraberinde gerekli bağlantı kabloları ile teslim edilecektir.

Ankara Sağlık Bakanlığı,
Doç. Dr. Sükran Hastanesi
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Dip. Tes. No: 63819
Tesp. No: 127222

Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Dip. Tes. No: 15446

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ebru Umay
F.T.R. Klinik Eğitim Görevlisi
Dip. Tes. No: 10061

4.KAFA MİKROFONU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 4.1 Alınacak mikrofon kafa tipi kullanım özelliğine sahip olacaktır.
- 4.2 Mikrofon konuşma ve ses kayıt uygulamalarına uygun olacaktır.
- 4.3 Hafif ve ergonomik yapıda olacaktır.
- 4.4 Mikrofon frekans yanıtı insan sesini doğal şekilde iletecek özellikte olacaktır.
- 4.5 Mikrofon kullanılacak ses sistemi ile uyumlu olacaktır.
- 4.6 Mikrofon uzun süreli kullanımlarda kullanıcıyı rahatsız etmeyecek yapıda olacak ve kafa boyutuna göre ayarlanabilir olmalıdır.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Prof. Dr. Ebru KARAYAN
F.T.R. Klinik Eğitim Görevlisi
Dip.No:100061

ANKARA E.T.İ.K. SAĞLIK HASTANESİ
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Dip. Tez. No: 154446

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Doç. Dr. Sükran Güzel
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Dip. Tez. No: 163819
Dip. No: 127222

5. KULAK ÜSTÜ KULAKLIK TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 5.1 Alınacak kulaklık profesyonel referans tipi olacaktır.
- 5.2 Kulaklık yüksek çözünürlüklü ses dinleme özelliğine sahip olacaktır.
- 5.3 Frekans yanıt aralığı detaylı ses analizine uygun olacaktır.
- 5.4 Kulaklık kulak üstü ve açık arka tasarıma sahip olacaktır.
- 5.5 Uzun süreli kullanıma uygun konforlu yapıda olacaktır.
- 5.6 Bağlantı kablosu çıkarılabilir özellikte olacaktır.
- 5.7 Ürün beraberinde gerekli bağlantı adaptörleri ile teslim edilecektir.

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Prof. Dr. Ebru KARACAY
F.T.R. Klinik Şefi Görevlisi
Dip. No: 9254 Dp. Tes. No: 10061

ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Dip. No: 9254 Dp. Tes. No: 10061

ANKARA ETLİK ŞEHİR HASTANESİ
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Dip. No: 9254 Dp. Tes. No: 10061

T.C. Sağlık Bakanlığı
Ankara Etilik Şehir Hastanesi
Doc. Dr. Sükrü Haslanesi
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon
Dip. No: 163819
Tes. No: 127222